

Ce résumé non professionnel a été mis à disposition par Theresa Burkard

Prédiction d'une rémission soutenue sans DMARD biologique et synthétique ciblé chez les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde

Theresa Burkard, Ross D Williams, Enriqueta Vallejo-Yagüe, Thomas Hügler, Axel Finckh, Diego Kyburz, Andrea M Burden

Rheumatology Advances in Practice, rkab087, <https://doi.org/10.1093/rap/rkab087>

L'objectif du traitement de la polyarthrite rhumatoïde (PR) est d'obtenir une rémission de la maladie. À l'heure actuelle, il n'existe pas d'indications permettant de savoir si un patient peut arrêter les antirhumatismaux biologiques ou synthétiques ciblés (b/tsDMARD) après avoir atteint la rémission sans risquer une rechute. Par conséquent, nous avons cherché à prédire la capacité à obtenir une rémission soutenue après l'arrêt des b/tsDMARDs. Nous avons défini la rémission durable comme l'arrêt d'un traitement par b/tsDMARD pendant au moins un an.

Nous avons identifié plusieurs modèles permettant de prédire si un patient arrêtant un traitement par b/tsDMARD serait capable de maintenir une rémission pendant une année. Ces modèles incluaient plusieurs variables mesurées au moment de l'arrêt du traitement par b/tsDMARD. Les quatre meilleurs modèles sont présentés dans le tableau 1.

Pour chaque modèle de prédiction, une validation est nécessaire. Les modèles ont été testés sur les données SCQM et se sont avérés valides pour prédire une rémission durable sans b/tsDMARD. Cependant, ils n'ont pas été testés sur des données externes et il reste donc à voir si ces modèles s'appliquent également aux patients en dehors de SCQM.

Tableau 1. Variables sélectionnées par différents algorithmes de sélection de modèles prédisant une rémission soutenue sans b/tsDMARD.

	Sélection avant, niveau d'entrée $p \leq 0,5$	Sélection arrière		sélection LASSO
	≤ 10 variables	Niveau de séjour $p \leq 0.075$	Niveau de séjour $p \leq 0.05$	Paramètre de régularisation 0.49
Statistique c naïve	0.77	0.82	0.77	0.75
Optimisme corrigé c-statistiques	0.694	0.72	0.70	0.686
Maladies cardiaques	x	-	-	-
Utilisation de méthotrexate	x	-	-	x
Durée de la PR	x	x	x	x
Utilisation d'autres médicaments anti-douleur/anti-inflammatoires	x	x	x	x
IA de la durée de la PR et d'autres analgésiques/anti-inflammatoires	x	x	x	x
Antécédents familiaux du PR	x	x	-	-

Durée d'utilisation des b/ts DMARD	x	x	-	x
Infections antérieures	x	-	-	-
Score EuroQol	-	x	x	-
Score DAS28-esr	-	x	-	-
Score HAQ	-	x	-	-
IA du score HAQ et de la durée d'utilisation des b/tsDMARD	-	x	-	-
Éducation	-	x	x	-

b/tsDMARD: médicament biologique ou synthétique ciblé modifiant la maladie; DAS28-esr: activité de la maladie basée sur 28 articulations et la vitesse de sédimentation des érythrocytes; EuroQol: qualité de vie (EQ-5D); Fam. hist.: histoire familiale; HAQ: questionnaire d'évaluation de la santé; IA: interaction; LASSO: least absolute shrinkage and selection operator; med.: médicament; miss.: manquant; NA: non applicable; RA: polyarthrite rhumatoïde; RD: maladies rhumatismales; "x": la variable a été sélectionnée "-": la variable n'a pas été sélectionnée